

**ESTADO DE RHODE ISLAND
OFICINA EJECUTIVA DE SALUD Y SERVICIOS HUMANOS**

**AVISO PÚBLICO 6/29/2021 SOBRE ENMIENDA PROPUESTA AL PLAN ESTATAL
RHODE ISLAND MEDICAID**

De conformidad con las Leyes Generales de Rhode Island 42-35, por este medio avisamos que la Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos (EOHHS) propone hacer la siguiente enmienda al Plan Estatal de Rhode Island al amparo del título XIX de la Ley de Seguridad Social:

Cambio en el Incremento Anual de la Tasa por Servicios para Pacientes Terminales

En vista del esperado Presupuesto para el Año Fiscal Estatal 2022, la EOHHS busca autoridad federal para cambiar la fecha de emisión del Índice de Precios al Consumidor de Nueva Inglaterra que se usa para determinar los incrementos anuales en las tasas de proveedores de servicios para pacientes terminales. Además, la EOHHS aclara que, conforme a las Leyes Generales de Rhode Island (RIGL) 40-8.9-9, el Índice de Precios al Consumidor de Nueva Inglaterra solamente se aplicará si los datos de la atención médica reflejan un incremento.

La fecha de entrada en vigor propuesta para estos cambios es el 1ro. de julio de 2021 y se espera que los gastos anuales aumenten en aproximadamente \$9000 de todos los fondos.

La enmienda propuesta puede verse en el sitio web de la EOHHS (www.eohhs.ri.gov) u obtenerse una copia en papel a petición (401-462-1501 o RI Relay 711). Las personas que quieran aportar comentarios por escrito, opiniones o datos, deberán hacerlo a más tardar el 29 de julio de 2021 escribiendo a Bryan Law, Executive Office of Health and Human Services, 3 West Rd, Cranston, RI, 02920 o Bryan.Law@ohhs.ri.gov, o llamando al (401) 462-1501.

Conforme a las Leyes Generales de Rhode Island 42-35-3, se hará una audiencia oral sobre la Enmienda al Plan Estatal propuesta si veinticinco (25) personas, una agencia o una asociación de al menos veinticinco (25) miembros la solicitan. Las solicitudes de audiencia oral deberán presentarse dentro de los treinta (30) días siguientes a este aviso.

La Oficina Ejecutiva de Salud y Servicios Humanos no discrimina a personas por motivos de raza, color, origen nacional, sexo, identidad o expresión de género, orientación sexual, creencias religiosas, creencias políticas o discapacidad al aceptar o proveer servicios o empleo en sus programas y actividades.

Cambios a las páginas del Plan Estatal propuestos

Artículos y servicios sobre la base de la tasa prevaleciente actual, a la cual el artículo o servicio se ofrece generalmente al público en el estado de Rhode Island.

- (4) Anteojos recetados por médico experto en enfermedades de los ojos o por optometrista: salvo lo indicado en el Plan Estatal, las tasas en la lista de precios elaborada por el estado para anteojos son las mismas tanto para proveedores gubernamentales como privados. La tasa en la lista de precios de la agencia se fijó en abril de 1993 para marcos y en marzo de 2009 para lentes, y está vigente para servicios proporcionados a partir de esas fechas. Todas las tasas están publicadas en: <http://www.eohhs.ri.gov/Portals/0/Uploads/Documents/Fee%20Schedules/Medicaid%20Fee%20Schedule.pdf>
- m. Servicios de enfermera partera: salvo lo indicado en el Plan Estatal, las tasas en la lista de precios elaborada por el estado para servicios de enfermera partera son las mismas tanto para proveedores gubernamentales como privados. La tasa de la lista de precios de la agencia se fijó en el año 2000 y está vigente para servicios proporcionados a partir de esa fecha. Todas las tasas están publicadas en: <http://www.eohhs.ri.gov/Portals/0/Uploads/Documents/Fee%20Schedules/Medicaid%20Fee%20Schedule.pdf>
- n. Servicios para pacientes terminales: el reembolso de servicios para pacientes terminales se hará a tasas predeterminadas por cada día en que el beneficiario permanezca en cuidados para paciente terminal. La tasa diaria se aplica según el tipo e intensidad de servicios proporcionados al beneficiario ese día.

Salvo el pago de honorarios médicos, las tasas básicas para los distintos niveles de servicios para pacientes terminales son las siguientes desde el 1ro. de julio de 2019:

- Los primeros 60 días de atención domiciliaria de rutina: \$239.05 por día
- Más de 60 días de atención domiciliaria de rutina: \$187.75 por día
- Atención domiciliaria continua: \$50.40 por hora
- Atención de relevo de paciente hospitalizado: \$225.22 por día
- Atención general de paciente hospitalizado: \$920.81 por día
- Service-Intensity Add-On (SIA) – trabajador social clínico: \$50.44 por hora
- Service-Intensity Add-On (SIA) – enfermero titulado: \$53.68 por hora

A partir del 1ro. de octubre de 2019, la tasa por nivel individual de servicios para enfermo terminal será la más alta de ya sea:

1. La tasa de servicio para enfermo terminal antes indicada; o
2. La tasa de servicio para enfermo terminal mínima actual de Medicaid, publicada por los Centros de Servicios de Medicare y Medicaid (CMS), vigente a partir del 1ro. de octubre de 2019.

Se utilizará el siguiente método para calcular las tasas subsiguientes de servicios para enfermo terminal de niveles de atención individuales:

- Cada 1ro. de julio, las tasas vigentes al 1ro. de octubre del año calendario anterior ~~increased~~~~trended~~ se incrementarán ~~trended~~ conforme al Índice de Precios al Consumidor de Nueva Inglaterra ~~trended~~ emitido

en ~~May~~ ~~March~~ marzo, que contiene datos de febrero ~~containing February data~~, como lo determina el Departamento de Trabajo de EE. UU. para el sector de atención médica.

|